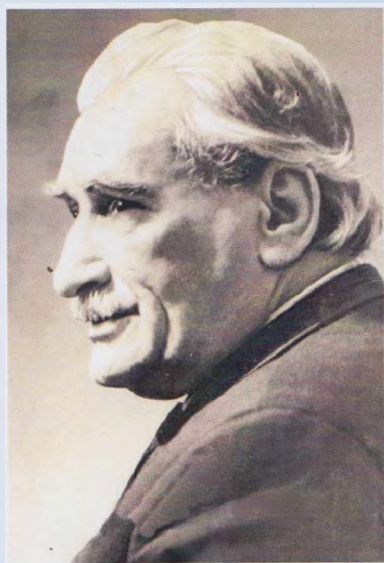


МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
НАЦІОНАЛЬНА АКАДЕМІЯ МЕДИЧНИХ НАУК УКРАЇНИ
ДУ «ІНСТИТУТ ЕПІДЕМІОЛОГІЇ ТА ІНФЕКЦІЙНИХ ХВОРОБ
ім. Л.В. ГРОМАШЕВСЬКОГО НАМН УКРАЇНИ»
ГРОМАДСЬКА ОРГАНІЗАЦІЯ «ВСЕУКРАЇНСЬКА АСОЦІАЦІЯ МІКРОБІОЛОГІВ, ЕПІДЕМІОЛОГІВ
ТА ПАРАЗИТОЛОГІВ ІМЕНІ Д.К. ЗАБОЛІТНОГО»
ВСЕУКРАЇНСЬКА АСОЦІАЦІЯ ІНФЕКЦІОНІСТІВ
УКРАЇНСЬКА ВІЙСЬКОВО-МЕДИЧНА АКАДЕМІЯ
ДЕРЖАВНА САНІТАРНО-ЕПІДЕМІОЛОГІЧНА СЛУЖБА УКРАЇНИ
ГОЛОВНЕ УПРАВЛІННЯ ДЕРЖАВНОЇ САНІТАРНО-ЕПІДЕМІОЛОГІЧНОЇ СЛУЖБИ м. КИЄВА

Науково-практична конференція
**НАУКОВІ ЗАСАДИ БОРОТЬБИ
З ІНФЕКЦІЙНИМИ ХВОРОБАМИ
В УКРАЇНІ**

присвячена щорічним «Читанням»
пам'яті академіка Л.В. Громашевського



Матеріали конференції

**15-16 жовтня 2015 року
м. Київ**

лише в 34,6-44,2% вогнищ. Частка сільськогосподарських та домашніх тварин, як лабораторно підтвердженого джерела збудника інфекції, щороку є несуттєвою і коливалася в межах 1,8-6,2%. За останні роки зросла частка випадків, пов'язаних з відкритими водоймами (рибна ловля, купання, водні види туризму) і складає в окремі роки 25-38%. Лише за 7 міс. 2015 р. із 84 випадків (0,19 на 100 тис. населення), що зареєстровані в Україні, з купанням у водоймах пов'язано 34 (44,4%), за такий же період 2014 р. – із 124 (0,29 на 100 тис. населення) – 66 (53,2%).

Висновки. Таким чином, лише дератизація, а також своєчасна діагностика лептоспірозу (носіїства) у сільськогосподарських та домашніх тварин з проведенням комплексу протиепізоотичних та протиепідемічних заходів дасть можливість попереджувати забруднення джерел водопостачання, об'єктів довкілля та відкритих водойм, які можуть використовуватися в рекреаційних цілях. Систематичне інформування населення підтримуватиме достатню обізнаність щодо заходів профілактики та насторогу задля своєчасної діагностики та ефективного лікування.

І.В. Гуцук ¹, Р.Р. Драб ²

ВПЛИВ КЛІЩІВ ПОБУТОВОГО ПИЛУ НА ВИНИКНЕННЯ КЛІЩОВИХ АЛЕРГІЙ У РІВНЕНСЬКІЙ ОБЛАСТІ

¹ Головне управління Держсанепідслужби у Рівненській області,

² ДУ «Рівненський обласний лабораторний центр Держсанепідслужби України»,
м. Рівне

Актуальність. Протягом останніх років у всьому світі спостерігається значне поширення алергічних захворювань. За даними ВООЗ, ці хвороби займають одне з перших місць у структурі захворюваності. Так, в залежності від місць регіону, в Європі на бронхіальну астму хворіють до 18% чоловік, алергічним ринітом – до 25%, atopічним дерматитом – до 20%.

В Україні ці показники значно нижчі за європейські, що обумовлено відмінностями у методиці досліджень. За останнє десятиліття в Рівненській області відмічається збільшення захворюваності населення на бронхіальну астму і алергічний кон'юнктивіт в 3 рази, риніт – в 6,5 раз, дерматит – в 1,5 рази. Участь кліщів побутового пилу у виникненні алергій була встановлена ще у другій половині 20-го століття. Наші оселі забезпечують їм саму комфортну обстановку: температуру повітря біля 20-25 °С, відносну вологість близько 80%, кисень і багато їжі (епідерміс людини та мікроскопічні гриби).

Мета дослідження. Вивчення осередків алергій невизначеної етіології на предмет заселення їх акароїдними кліщами; дослідження зразків побутового пилу з громадських приміщень (лікувальних, дитячих, комунальних об'єктів), які також є екологічною нішею для алергенних кліщів; проаналізовані показники їх чисельності та видовий склад.

Методи дослідження. Для виявлення та відбору кліщів з пилу використовували: 1) метод безпосереднього дослідження свіжевідібраного пилу під мікроскопом біологічним стереоскопічним при збільшенні 16; 2) метод флотації, що дав можливість

визначити дрібні і нерухомі об'єкти; 3) метод інкубації, що дозволив впевнитись у відсутності яєць у зразках.

Отримані результати. Протягом 10 років санепідслужбою Рівненщини було вивчено 836 об'єктів, в результаті чого досліджено 3212 зразків побутового пилу. Позитивні знахідки алергенних кліщів зафіксовані у житлових приміщеннях людей, хворих на алергію невиясненої етіології – у 67% випадків, в школах-інтернатах – у 38%, санаторно-курортних закладах – у 12%, перукарнях – у 3%, в дитячих дошкільних закладах і будинках для людей похилого віку алергенні кліщі не виявлені.

В 1 г пилу визначали до кількох тисяч акароїдних кліщів, тоді як наявність навіть сотні осіб може викликати виражену сенсibilізацію людини. Також насторожує співвідношення кількості пилових кліщів і їх антигенів у приміщеннях здорових людей і хворих на алергози, воно складає 1:13. Це є непрямим підтвердженням впливу їх наявності на виникнення алергічних захворювань, зокрема, бронхіальної астми у дітей.

При вивченні видового складу кліщів побутового пилу визначено, що основну масу складають кліщі виду *Dermatophagoides pteronyssinus*. Позитивна реакція до антигену представників даного виду була виявлена у 94% хворих. До витяжки з антигенів іншого виду кліщів, який домінував у зразках – *Glycyphagus domesticus* – позитивна реакція спостерігалась у 30% хворих. Біоценоз пилу складали й інші види, чисельність яких була незначною, однак у разі масового розмноження у 25% чоловік, чутливих до пилових алергенів, виникали алергічні захворювання.

В житлових приміщеннях і об'єктах, заселених алергенними кліщами різних родин і видів, вжиті заходи по усуненню їх самих, а також їх антигенів, більшість яких зводиться до суто гігієнічних аспектів. В 73% випадків після проведення даних робіт кількість кліщів у побутовому пилу значно зменшувалось, алергії приймали менш виражені форми, або зникали взагалі. В 27% випадків епідеміологічна ситуація не змінювалась через соціальні і побутові особливості проживання осіб в осередках.

Висновки. Дослідження токсичної дії алергенних кліщів на організм людини є актуальним і потребує подальшого поглибленого вивчення.

С.И. Доан ¹, А.И. Савчук ², В.Р. Гайдей ², А.Б. Садкова ³, О.И. Балановская ³
**ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ ЭПИДЕМИЧЕСКОГО ПАРОТИТА
В ОДЕССКОЙ ОБЛАСТИ**

¹ Государственная санитарно-эпидемиологическая служба Украины, г. Киев,

² Одесский национальный медицинский университет, г. Одесса

³ Главное управление государственной санитарно-эпидемиологической службы
в Одесской области, г. Одесса

Актуальность. Социально-экономическая значимость эпидемического паротита (ЭП) обусловлена способностью к эпидемическому распространению среди неиммунных лиц и возможностью развития тяжелых, угрожающих жизни осложнений (менингит, менингоэнцефалит, острый панкреатит). Учитывая «управляемость» этой инфекции, для успешного контроля над ней требуется очень высокий уровень иммунной прослойки (не менее 98-99%).